

平成23年度マンション維持修繕技術 専門課程研修申込書

ふりがな 受 講 者 氏 名					
勤 務 先 (協会会員の場合は1 非会員の場合は2に ○印を付けて下さい) 1. 会 員 2. 非 会 員	会 社 名				
	住 所	〒			
	所属部署				
	T E L				
希 望 受 講 地 (○印を付けて下さい)	東京	広島	福岡	大阪	名古屋
テキストの要・不要	1. 要	2. 不要			
受講票送付先 (勤務先以外の自宅又は、指定する場所に送付を希望する場合のみ記入)					
〒					

(社) 日本建築士会連合会認定CPD登録希望者 CPD登録(又は建築士)番号:

※ 各都道府県建築士会にCPD登録をされている方だけが対象となります。

注1: 本申込書は、受講料振込書の写しを裏面に貼付の上、必ず郵送でお送り下さい。

注2: 受講者が複数の場合は、この用紙をコピーしてお使い下さい。

注3: 研修を欠席された場合には、受講料をお返しできませんので予めご了承ください。

研修初日の前日迄に取り消しの連絡があった場合には、所定の振り込み手数料を減額した額を還付いたします。

振込口座: 三井住友銀行 東京公務部(店番号096)
普通預金 No. 0163293
口座名義 社団法人高層住宅管理業協会 修繕専門課程研修口

申込書送り先: 〒105-0001 東京都港区虎ノ門1-13-3(虎ノ門東洋共同ビル2F)
(社)高層住宅管理業協会 専門課程研修係

※なお、個人情報保護法に基づき、本研修会において得た受講申込者の個人情報に付きましては、本研修会の実施に関わる業務以外には使用いたしません。

振込書写し貼付欄